ANTECEDENTES:

. MODELOS DE SOCIALIZACIÓN

. MODELO DIAGNÓSTICO

LOS MODELOS DE SOCIALIZACIÓN (Werner Lutz, 1968; Ricardo Hill, 1986) http://www.edlumen.net/index.php?route=product/author/info&author_id=137

Se aplican a personas crónicamente pobres y miembros de grupos raciales estigmatizados o reprimidos, a quienes estos modelos conciben como (Hill, 1986, p.18):

Esta clientela estaría caracterizada por la ***pobreza, familias matriarcales,*** *frecuente y* ***severa desorganización familiar****. Se presentan como esencialmente* ***pasivos, apáticos, desesperados y suspicaces*** *frente a los representantes de la mayoría blanca exterior. Muchos de ellos* ***sienten que sus vidas están controladas por el destino****; otros* ***admiran la rudeza****, son* ***atraídos por los disturbios*** *y con frecuencia están* ***implicados en problemas con la policía****. Su* ***escolaridad es pobre, piensan de una forma literal*** *y son* ***torpes en su habilidad para usar el lenguaje*** *como un medio de comunicación. Son* ***impacientes*** *frente a la demora o a la restricción;* ***gastan y consumen rápidamente****. Están* ***orientados hacia el presente*** *más bien que hacia el futuro; manifiestan* ***escaso interés en la propiedad o en el concepto de sociedad.***

BASE CONCEPTUAL: La cultura de la pobreza (Oscar Lewis, 1959)

La pobreza no solo se debe a la falta de recursos materiales, sino que también está determinada por un conjunto de valores, actitudes y patrones de comportamiento que se transmiten de generación en generación:

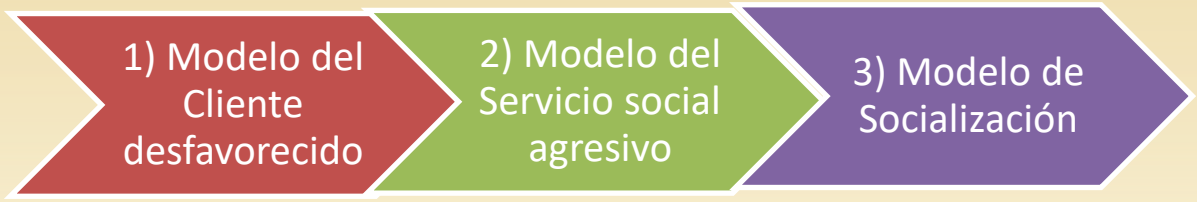
- la falta de motivación y aspiraciones, la dependencia del asistencialismo, la aceptación resignada de las condiciones de vida y la ausencia de planes a largo plazo.

Estos rasgos se deben a la internalización de las experiencias y vivencias de los individuos y familias que han estado atrapados en la pobreza durante varias generaciones y se perpetúan.

Es necesario el fomento de la educación, del trabajo, de la movilización y participación.

Crítica: enfoque en la responsabilidad del individuo, no en las estructuras.

Modelos Norteamericanos



1930 1950 f. 1960

1) Modelo del Cliente desfavorecido

- Merecedor o indigente + inadaptado
  - Huérfanos; viudas; ancianos…
  - dificultades debido a condiciones externas
  - Ayuda para la salvación del donante (limosna)
- No merecedor por su debilidad moral
  - Reflejo del mal
  - Corrección, castigo: privación de derechos y recursos (estímulo)

trabajador/a social "visitador amistoso/a" civilizado/a para el control social
Ej. para que los inquilinos morosos pagasen

2) Trabajo Social Agresivo

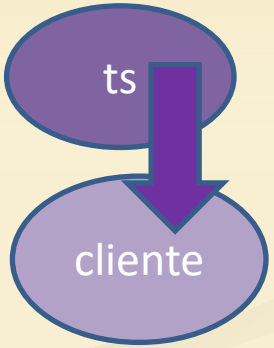
Centro de atención: los necesitados no motivados considerados delincuentes, afectados psíquica y socialmente para actuar contra la autoridad. Difícil acceso

3) Modelo de Socialización → El cliente no está preparado para desempeñar el repertorio de roles adultos

Enseñar nuevos valores, expectativas, habilidades y comportamientos

trabajador/a social = agente de socialización, modelo

relación vertical



IDEAS BÁSICAS DE LA INTERVENCIÓN / FINALIDAD

- La mejora de las condiciones sociales depende de asistencia económica masiva, de la escolarización y del aprendizaje (Programas contra la pobreza)
- Cambio en las actitudes discriminatorias de la sociedad blanca dominante
- Llegar a la persona desfavorecida

OBJETIVOS

- Acceso real a recursos y servicios
- Estabilidad en la familia
- Esperanza, oportunidad y acción dirigida hacia el objetivo
- Sentido de la identidad

CONDUCCIÓN TÉCNICA DE LA INTERVENCIÓN

- Aceptación de la desconfianza, suspicacia y sometimiento a prueba por parte del cliente
- Se buscan evidencias de que el cliente pueda "arriesgar" cierta confianza en el ts, aunque lo exprese de modo provocativo o exigente
- Ofrecer servicios inmediatos y concretos para ganarse la entrada
- Aceptación de la demanda explícita
- Investigación primaria de las necesidades y problemas tal y como las ve el cliente
- Se puede atender también a la demanda implícita y se pueden introducir criterios de urgencia y prioridad en la atención a las necesidades
- Se presenta un elenco de recursos y se propone el mejor
- El diagnóstico evita patologizar y se centra en las realidades y carencias
- Durante la intervención se responde consistentemente y con interés frente a la indiferencia y hostilidad
- Seguimiento continuo para acudir a citas, pago de obligaciones y uso de recursos
- Figura de trabajadores sociales no profesionales del mismo entorno que el cliente (capaz de movilizar recursos y actividades en las instituciones y en el barrio)
- Se actúa como defensor/a del cliente ante otras instancias

CRÍTICAS AL MODELO

- Objetivos limitados (mejor uso de recursos)
- Pocas posibilidades de trabajar aspectos emocionales
- Dificultad de sacar a las personas de su resignación
- No cuestiona los valores sociales de la sociedad norteamericana
- Ajuste a las normas sociales
- No individualizador
- Estabilizan las instituciones